......./......./.......

**Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü’ne,**

Yüksekokulunuz …..…………… ………………………….. Programı, ……………………. numaralı, ………….…. sınıf öğrencisiyim. …../…. akademik yılı yaz öğretiminde aşağıdaki dersi / dersleri almak istiyorum.

Bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı:

İmza

Adres:

Tel:

(Size ulaşabileceğimiz cep no olmalı.)

|  |
| --- |
| **AŞAĞIDAKİ BİLGİLERİ EKSİKSİZ DOLDURUNUZ !!!****Bilgileri Başkent Üni. WEB sayfasında yer alan Ders Kataloğundan Bulabilirsiniz** |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **T-U-K ve AKTS\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Belirttiğiniz dersler 10 kredi ve/veya 20 AKTS yi geçemez

**Genel Not Ortalaması: ……….**

|  |
| --- |
| **SADECE MEZUN KONUMUNDAKİ ÖĞRENCİLERİ İÇİN:** |
| **Öğrencinin mezuniyeti için kalan kredi:** (Mezuniyetine en fazla 10 kredilik dersi kalmış olan öğrenciler için yazılacaktır. ) | **……….** |

\* Doldurduğunuz bu formu …/…/….. tarihi mesai bitimine kadar shmyo@baskent.edu.tr adresine, konu bölümüne adınızı soyadınızı belirterek mail gönderiniz veya elden sekreterliğe teslim ediniz.

\*\*EKSİK/YANLIŞ BİLGİ İÇEREN DİLEKÇELER İŞLEM GÖRMEYECEKTİR.